



FARMALATINA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO,
DIAGNOSTICO, QUIMICO, CLINICO Y MEDICO

Las Encinas 1495, Valle Grande, Lampa, Santiago, CHILE
Teléfono : (56-2) 2838 5000 Fax : (56-2) 2838 5050 www.farmalatina.cl

Contactos : ventas@farmalatina.cl analitica@farmalatina.cl

R.U.T. 79.728.570-6
FACTURA ELECTRONICA

N° 213709

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

08/06/22

Nombre:	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Fecha:	06/06/2022
	CORPORACION MUNICIPAL DESARROLLO SOCIAL CALAMA		Código Cliente:	709549006
Dirección:	Av. BERNARDO O'HIGGINS	Nro.: 1155	Condiciones Venta:	CREDITO 30 DIAS F/F
Comuna:	Calama	Ciudad: Calama	Fecha Vencimiento:	06/07/2022
Región:	Segunda Región (de Antofagasta)	País: CHILE	Vendedor:	SERGIO ALCAYAGA
Teléfono:	55-365900	Fax: 55-362287	Orden de compra:	202200000360
		RUT: 70.954.900-6	Nota de Venta:	187157
Giro:	MUNICIPALIDADES			

Despacho: **LABORATORIO CLINICO COMDES**

Dirección Entrega: **ESMERALDA 1814 VILLA CHICA** Comuna: **Calama** Ciudad: **Calama**

Solicitante: Observaciones: **CTA. CTE. DOM** Recibe: Teléfono:

#	Código	Cant	Descripción	Marca	Precio	Total
1	KA-2650	70	ASA CALIBRADA, PLASTICA, ESTERIL 1UL (BLANCA) X 20UN	Kartell	990	69,300
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						



Subtotal \$	69,300
Total Neto \$	69,300
IVA 19%	13,167
Total \$	82,467

Timbre Electrónico SII

Res. N° 89 de 2011 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:			Firma :
Fecha:	RUT:		
Recinto:			

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FAVOR CANCELAR CON CHEQUE NOMINATIVO A NOMBRE DE FARMALATINA O DEPOSITAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS CORRIENTES :

BANCO SANTANDER SANTIAGO N° 06-4601274-7

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO ESTADO N° 5544301

Impreso: 06/06/2022 12:22 pvr

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000360 A 202200000360

Fecha Emisión : 04/04/2022 A 04/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000360	79728570-6	2022000365	04/04/2022	154			
1030	KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI. CAI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	139,800	26,562	166,362
21001193	REFERENCCELLS A&B (ENTREGA 1 MENSUAL) CA 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	91,200	17,328	108,528
21001195	WEAK D CELLS (ENTREGA 1 MENSUAL) CADUCI 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	115,200	21,888	137,088
21001271	COR QC TEST SYSTEM (ENTREGA 1 MENSUAL) C. 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	199,000	37,810	236,810
21001289	SYPHILIS RPR TEST. CADUCIDAD 6 MESES COD.5 0004010 LABORATORIO CLINICO.			6	537,000	102,030	639,030
21003001	ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE CADUCIDAD. 0004010 LABORATORIO CLINICO.			140	138,600	26,334	164,934

Total Neto : 1,220,800

Total IVA : 231,952

Total : 1,452,752

Rut	_____	Rut	_____
Firma	_____	Firma	_____
Nombre	_____	Nombre	_____



Entregado Conforme

Recibido Conforme

MEMO. N° 202.-

CALAMA, 09 de Junio del 2022.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO
A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N° 213709** por un valor de \$82.467.- correspondiente a proveedor: **FARMALATINA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202200000000360**
3. En relación al valor total de la orden de compra, queda pendiente un saldo de \$564.893.- de lo cual se solicita mantener compromiso hasta el cobro del mismo, o en caso contrario descomprometerlo, según proceso que corresponde.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **“Subvención Salud”**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

TO:	DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
A:	Marcela
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRIP

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

LABORATORIO CLINICO COMDES

DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

09 JUN. 2022

REG. N°: 215
HORA: